



Oficio No. DGFNDyRG/A/158/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 14 de marzo de 2018.

Félix Rafael Gutiérrez García
Auditor
Número de Personal: 880811

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 14 al 16 de marzo de 2018.
Objetivo:	Procedimientos orden 2017-8-RDD y notificar oficio uap 2017-2-PMV.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. José Antonio Prado Rendón-Director General de Fiscalización...-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo

LAAT/AGC/yeso*

11205

197



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0145
Fecha: 26/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 880811

Nivel y Zona: Nivel Zona

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, VER.

Table with columns: Nacional, Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Periodo (Inicio, Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$.

Importe Total de Viáticos
\$2,300.00
(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$.

Form for vehicle details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total.

Table for other transport: Otro, Importe \$.

Importe Total de Gastos de Viaje
0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)
0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:
0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Con esta fecha, se dio de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

XALAPA, VER., A 14 DE MARZO DE 2018.

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales e Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Telefonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS 2017-8 RDD Y NOTIFICAR OFICIO DE UAP 2017-2 PMV

Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS 2017-8 RDD Y NOTIFICAR OFICIO DE UAP 2017-2 PMV

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	500.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boquete de avión, autobús o tren	830.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,430.00

(Número)

(TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y COMISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %

En caso necesario _____ Hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO